

Demande de soins psychiatriques à la demande d'un tiers (SPDT)

Tiers demandeur :

Je soussigné(e), (tiers demandeur) _____

né (e) le ____/____/____ à _____, exerçant la profession de _____ et demeurant (adresse complète) : _____

en qualité de (nature du lien) _____

Demande, conformément à l'article,

- L.3212-1 du code de Santé Publique (dispositif de droit commun)
- L.3212-3 du code de Santé Publique (risque grave d'atteinte à l'intégrité du malade. Besoin d'1 seul certificat médical)

Retranscrire de façon manuscrite la phrase suivante :

« l'admission en soin psychiatriques dans un établissement régi par l'article 3222.1 du code de la santé publique de la loi du 5 juillet 2011 de »

Nom du lieu d'hospitalisation : _____

Personne à admettre :

Monsieur, Madame, Mademoiselle (barrer les mentions inutiles)

Nom et Prénom: _____

Né(e) le ____/____/____ à _____ de nationalité _____

exerçant la profession de _____

Domicilié(e) (adresse complète) _____

Fil(s)(le) de _____ et de _____

dont l'état impose des soins immédiats assortis d'une surveillance constante en milieu hospitalier spécialisé et dont les troubles rendent impossible son consentement.

Ci-joint :

- Certificat médical délivré par le Docteur _____ médecin à _____
- Certificat médical délivré par le Docteur _____ médecin à _____

Photocopie de :

- carte nationale d'identité permis de conduire passeport **du demandeur**
- carte nationale d'identité permis de conduire passeport **de la personne hospitalisée**

Certificat établi à _____, le _____ (date et heure)

Signature _____